



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

AL MAGNIFICO RETTORE

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO UNIVERSITARIO

Io sottoscritto/a

(N.B. Il nome dichiarato figurerà nella pergamena di laurea)

NAT__ a il

RESIDENTE a Via

..... N. C.A.P. TEL

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso del seguente titolo:

.....

Conseguito il.....presso l'istituto/Università di.....

Facoltà die di aver riportato la seguente votazione.....

DICHIARO infine

di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali, **in caso di dichiarazioni false**, decadrò automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica, non avrò diritto al rimborso delle tasse d'iscrizione.

Roma

(FIRMA)

“Titolare del Trattamento è l'Università degli Studi Guglielmo Marconi Telematica. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali e l'esercizio dei diritti ex art. 7 nell'informativa ex. Art 13 del D.lgs.196/03 disponibile anche sul sito www.unimarconi.it”